

Załącznik do Umowy nr 1

PAKIET MEDIUM DENTAL - Zakres Świadczeń

usługi realizowane w placówkach własnych sieci
LUX MED dostępnych na <https://stomatologia.luxmed.pl/nasze-placowki/>

Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez Lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, oraz zabiegów higieny jamy ustnej przez higienistkę stomatologiczną, i obejmuje następujące usługi wraz z materiałami:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie lekarskie stomatologiczne | <input checked="" type="checkbox"/> Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębów | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie złogów naddziąstkowych /scaling/ ze wszystkich zębów |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1 łuk zębów | <input checked="" type="checkbox"/> Instruktaż higieny jamy ustnej | <input checked="" type="checkbox"/> Usuwanie osadu – piaskowanie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1/2 łuku zębów | <input checked="" type="checkbox"/> Polerowanie zębów | <input checked="" type="checkbox"/> Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie złogów naddziąstkowych /scaling/ z 1 łuku zębów | |

Znieczulenia

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Znieczulenie w stomatologii aparatem WAND | <input checked="" type="checkbox"/> Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe | <input checked="" type="checkbox"/> Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne |
| <input checked="" type="checkbox"/> Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe | | |

Stomatologia zachowawcza

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

oraz 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy 1 z niżej wymienionych usług wraz z materiałami:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym kompozytem światłoutwardzalnym | <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym kompozytem światłoutwardzalnym | <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie giasjonomer |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym kompozytem światłoutwardzalnym | <input checked="" type="checkbox"/> Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym kompozytem światłoutwardzalnym | |

Po wykorzystaniu limitu Pacjenci przysługuje dodatkowo rabat 15% od cennika ww. placówki na wyżej wymienione usługi.

Ponadto Pacjenci przysługuje rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz z materiałami:

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie żywotność zęba | <input checked="" type="checkbox"/> Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich – licówka z kompozytu | <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie kieszonki dziąstkowej |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ćwiek okołomiazgowy | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej | <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie kieszonki dziąstkowej i aplikacja leku |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa – licówka z kompozytu | <input checked="" type="checkbox"/> Opatrunek leczniczy w zębie stałym | <input checked="" type="checkbox"/> Kauteryzacja brodawki dziąstkowej |

Pedodoncja

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne | <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta adaptacyjna (dzieci) –stomatologia |
|---|---|

oraz 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy 1 z niżej wymienionych usług wraz z materiałami:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni | <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach | <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze | <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze | <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze |

Po wykorzystaniu limitu Pacjenci przysługuje dodatkowo rabat 15% od cennika ww. placówki na wyżej wymienione usługi.

Ponadto Pacjenci przysługuje rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz z materiałami:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba mlecznego | <input checked="" type="checkbox"/> Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem |
| <input checked="" type="checkbox"/> Impregnacja zębiny – każdy ząb | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego | <input checked="" type="checkbox"/> Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym – 1 ząb |
| <input checked="" type="checkbox"/> Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego | <input checked="" type="checkbox"/> Amputacja przyżyłowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem | |

Chirurgia stomatologiczna

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja specjalistyczna chirurga stomatologa | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie zęba jednokorzeniowego | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie zęba wielokorzeniowego |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego |

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 15%** od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz z materiałami:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nacięcie ropnia zębopochodnego –włącznie z drenażem | <input checked="" type="checkbox"/> Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg płatowy z augmentacją preparatem Endobon i błoną Osseoguard |
| <input checked="" type="checkbox"/> Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego | <input checked="" type="checkbox"/> Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg płatowy z augmentacją preparatem Endobon i preparatem Emdogain |
| <input checked="" type="checkbox"/> Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstęcznym wypełnieniem kanału | <input checked="" type="checkbox"/> Reimplantacja zęba | <input checked="" type="checkbox"/> Regeneracja / Augmentacja zębodołu po ekstrakcji z wykorzystaniem biomateriału |
| <input checked="" type="checkbox"/> Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego | <input checked="" type="checkbox"/> Plastyka wyrostka zębodołowego w obrębie połowy szczęki – przygotowanie do protetyki | <input checked="" type="checkbox"/> Szybie rany wargi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstęcznym wypełnieniem kanału | <input checked="" type="checkbox"/> Repozycja i unieruchomienie złamanego wyrostka zębodołowego | <input checked="" type="checkbox"/> Operacyjne usunięcie zawiązków zębów |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe | <input checked="" type="checkbox"/> Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki stomatologia | <input checked="" type="checkbox"/> Autogeny przeszczep kości do 3 zębodołów |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego | <input checked="" type="checkbox"/> Plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej | <input checked="" type="checkbox"/> Uzupelnienie zębodołu materiałem kościostającym bez kosztu materiału |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba | <input checked="" type="checkbox"/> Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg użycia fibryny bogatopłytkowej (PRP) w stomatologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocela stomatologia | <input checked="" type="checkbox"/> Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy | <input checked="" type="checkbox"/> Membrana wraz z zastosowaniem |
| <input checked="" type="checkbox"/> Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia | <input checked="" type="checkbox"/> Augmentacja zatoki szczękowej 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Membrana kolagenowa wraz z zastosowaniem |
| <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie suchego zębodołu + założenie leku | <input checked="" type="checkbox"/> Augmentacja zatoki szczękowej 2 | <input checked="" type="checkbox"/> Membrana i-GEN lub siatka tytanowa wraz z zastosowaniem |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pobranie wycinka w jamie ustnej | <input checked="" type="checkbox"/> Augmentacja zatoki szczękowej 3 | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie membrany i-Gen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia | <input checked="" type="checkbox"/> Przeszczep tkanki łącznej z podniebienia – pobranie | <input checked="" type="checkbox"/> Kortykotomia –1 ząb |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej | <input checked="" type="checkbox"/> Przeszczep tkanki łącznej z podniebienia – pobranie | <input checked="" type="checkbox"/> Plastyka wyrostka zębodołowego z użyciem przeszczepu – bez kosztu materiału |
| <input checked="" type="checkbox"/> Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie | <input checked="" type="checkbox"/> Augmentacja kości 1 | <input checked="" type="checkbox"/> Regeneracja / Augmentacja zębodołu po ekstrakcji z wykorzystaniem stożków kolagenowych |
| <input checked="" type="checkbox"/> Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego | <input checked="" type="checkbox"/> Augmentacja kości 2 | <input checked="" type="checkbox"/> Transpozycja nerwu zębodołowego dolnego |
| <input checked="" type="checkbox"/> Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka | <input checked="" type="checkbox"/> Augmentacja kości 3 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Emdogain i Endobon | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg płatowy z augmentacją preparatem Endobon | |

Endodoncja

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 15%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba siecznego lub kła w mikroskopie zabiegowym etap I | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba trzonowego w mikroskopie zabiegowym etap I |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chemo-mechaniczne opracowanie kanału korzeniowego | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba siecznego lub kła w mikroskopie zabiegowym etap II | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba trzonowego w mikroskopie zabiegowym etap II |
| <input checked="" type="checkbox"/> Udrożnienie kanału korzeniowego | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba przedtrzonowego w mikroskopie zabiegowym etap I | <input checked="" type="checkbox"/> Specjalistyczna ocena tkanek w mikroskopie zabiegowym |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wypełnienie kanału korzeniowego | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie endodontyczne zęba przedtrzonowego w mikroskopie zabiegowym etap II | <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta interwencyjna w leczeniu endodontycznym |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego | | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego w mikroskopie zabiegowym |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie złamanego narzędzia z kanału w mikroskopie zabiegowym | | |

Periodontologia

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna periodontologiczna

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 15%** od cennika ww. placówki na następujące usługi wraz z materiałami:

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej – ozonoterapia lekarz | <input checked="" type="checkbox"/> Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej – ozonoterapia | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Biomateriału 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 łuku | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Biomateriału 2 | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Emdogain 2 zęby |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kiretaż otwarty w obrębie 1 zęba | | <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Emdogain 3 zęby |
| <input checked="" type="checkbox"/> Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą – ząb | | <input checked="" type="checkbox"/> Gingiwoplastyka – w obrębie 1 zęba |
| <input checked="" type="checkbox"/> Unieruchomienie zębów szyną z kompozytu – 1 ząb | | <input checked="" type="checkbox"/> Gingiwosteoplastyka – w obrębie 1 zęba |
| <input checked="" type="checkbox"/> Unieruchomienie zębów szyną z kompozytu z dodatkowymi wzmocnieniami – 1 ząb | | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontologia Szynowanie szczęki i żuchwy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Biomateriału 1 | | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontologia Wydłużenie korony zęba 2 – korzeniowego |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg wszczepiania Emdogain 1 ząb | | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontologia Wydłużenie korony zęba 1 – korzeniowego |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów | | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontologia Sterowanie regeneracji kości |
| <input checked="" type="checkbox"/> Założenie opatrunku periodontologicznego | | <input checked="" type="checkbox"/> Periodontologia Przeszczep dziąsłowy – do 2 zębów |

- Laser biostymulacyjny stomatologiczny
- Zabieg wszczepienia Nanobone-preparatu kośćozastępczego

- Test na nowotwór Vizilite plus
- Root planning jeden łuk
- Periodontologia Wydłużenie korony zęba (do 6 - ściu zębów)
- Wykonanie testu na obecność patogenów wywołujących periodontitis / periimplantitis
- Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębówokolicy 1 zęba
- Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębówokolicy 2 zębów
- Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębówokolicy 3 zębów
- Periodontologia Tunelizacja
- Opracowanie na piśmie planu i kosztówleczenia periodontologicznego
- Kiretaż zwykły w obrębie 1 zęba

Operator medyczny:

- Root planning 1/2 łuku
- Periodontologia Flap (1 ząb)
- Zabieg aparatem Vector periodontologiczny 2 łuki
- Zabieg aparatem Vector periodontologiczny 1 łuk
- Zabieg aparatem Vector protetyczny 2 łuki

- Zabieg aparatem Vector protetyczny 1 łuk
- Zabieg aparatem Vector protetyczny 1 ząb (1 do 6 zębów)
- Kiretaż otwarty następnym ząb
- Higienizacja periodontologiczna
- Instruktaż periodontologiczny
- Irygacja kieszonek przyzębnych

- Kiretaż zamknięty furkacji korzenia zęba
- Specjalistyczne czyszczenie powierzchni implantu – każdy następny implant
- Specjalistyczne czyszczenie powierzchni implantu – pierwszy implant
- Mechaniczne oczyszczenie płytki nazębnej

Ortodoncja

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja ortodonty

Ponadto Pacjenciowi przysługuje rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad- helix <input checked="" type="checkbox"/> Aparat blokowy z modyfikacją <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Derishwallera <input checked="" type="checkbox"/> Aparat ortodontyczny ruchomy <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamknięty metalowy 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Stochfische <input checked="" type="checkbox"/> Jeden punkt aparatu metalowego przezroczystego <input checked="" type="checkbox"/> Jeden punkt aparatu metalowego stałego <input checked="" type="checkbox"/> Lip – bumper <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana łuku <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana śruby 1 <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana śruby 2 <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego pęknięcie płyty <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego dorobienie elementu drucianego <input checked="" type="checkbox"/> Płytki Nanca <input checked="" type="checkbox"/> Płytki przedsionkowa <input checked="" type="checkbox"/> Proca bródkowa <input checked="" type="checkbox"/> Przerzut podniebienny <input checked="" type="checkbox"/> Przerzut podniebienny NiTi <input checked="" type="checkbox"/> Retainer 1 <input checked="" type="checkbox"/> Retainer 2 <input checked="" type="checkbox"/> Retainer 3 <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja ortodonty w przebiegu leczenia aparatem ruchomym <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja ortodonty w przebiegu leczenia aparatem stałym <input checked="" type="checkbox"/> Wyciąg zewnętrzny <input checked="" type="checkbox"/> Zdjęcie aparatu ortodontycznego stałego <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta z procą bródkową <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta ze szlifowaniem guzków <input checked="" type="checkbox"/> Analiza zgryzu i opracowanie planu leczenia <input checked="" type="checkbox"/> Aparat blokowy <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki porcelanowe <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego metalowego <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja ortodonty z wyciskiem <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu dorobienie 1 elementu <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu dorobienie 2 elementów <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu dorobienie 3 elementów <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta z płytą przedsionkową <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem ruchomym <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym x 1 <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana zamka metalowego <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana zamka porcelanowego <input checked="" type="checkbox"/> Łuk segmentowy 1/3 <input checked="" type="checkbox"/> Łuk segmentowy 1/2 <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna – aparat stały, zamki metalowe <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna – aparat stały, zamki kryształowe <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe <input checked="" type="checkbox"/> Aparat ruchomy – płyta Schwarza <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki estetyczne 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Hyrax <input checked="" type="checkbox"/> Aparat pendulum <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki estetyczne część łuku 1 <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki estetyczne część łuku 2 <input checked="" type="checkbox"/> Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad - helix I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad - helix II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat blokowy I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat blokowy II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat ruchomy – płyta Schwarza I Etap | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Aparat ruchomy – płyta Schwarza II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Hyrax I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Hyrax II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego <input checked="" type="checkbox"/> Aparat pendulum I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat pendulum II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Nance <input checked="" type="checkbox"/> Kontrola retencji <input checked="" type="checkbox"/> Stripping – pionowe szlifowanie zębów 1 ząb <input checked="" type="checkbox"/> Wykonanie szyny nagryzowej akrylowej <input checked="" type="checkbox"/> Założenie wyciągu zewnątrzustnego <input checked="" type="checkbox"/> Wykonanie płytki retencyjnej <input checked="" type="checkbox"/> Założenie łuku retencyjnego-szczęka <input checked="" type="checkbox"/> Założenie łuku retencyjnego-zuchwa <input checked="" type="checkbox"/> Zdjęcie łuku retencyjnego <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki bezligaturowe metalowe 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki bezligaturowe estetyczne 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Aparat TWIN – BLOCK <input checked="" type="checkbox"/> Aparat TWIN – BLOCK etap I <input checked="" type="checkbox"/> Aparat TWIN – BLOCK etap II <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna – aparat stały, zamki porcelanowe <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Hassa <input checked="" type="checkbox"/> Utrzymywacz przestrzeni <input checked="" type="checkbox"/> Clear aligner wycisk <input checked="" type="checkbox"/> Clear aligner kontrola <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki ceramiczne <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki ceramiczne <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki metalowe <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki metalowe <input checked="" type="checkbox"/> Dodatkowy element ortodontyczny 1 <input checked="" type="checkbox"/> Dodatkowy element ortodontyczny 2 <input checked="" type="checkbox"/> Dodatkowy element ortodontyczny 3 <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana zamka estetycznego <input checked="" type="checkbox"/> Płytki przedsionkowa – infant trainer <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki bezligaturowe Damona – estetyczne 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki bezligaturowe Damona – metalowe 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym z zamkami bezligaturowymi Damona – 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Multi – P <input checked="" type="checkbox"/> Aparat wieloczynnościowy Rotator trzonowców <input checked="" type="checkbox"/> Aparat Ekspander <input checked="" type="checkbox"/> Aparat TWIN – BLOCK ze śrubą-zmodyfikowany <input checked="" type="checkbox"/> Aparat TWIN – BLOCK ze śrubą-zmodyfikowany etap I <input checked="" type="checkbox"/> Aparat TWIN – BLOCK ze śrubą-zmodyfikowany etap II <input checked="" type="checkbox"/> Zawias Herbsta <input checked="" type="checkbox"/> Zawias Herbsta etap I | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Zawias Herbsta etap II <input checked="" type="checkbox"/> Dystalizer Carriere <input checked="" type="checkbox"/> Rozklinowanie typu Curay / OBC <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały fragmentaryczny <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały – zamki językowe 2D 1 łuk <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana zamka metalowego językowego 2D <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna – aparat stały, zamki językowe 2D jeden łuk <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki językowe 2D <input checked="" type="checkbox"/> Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki językowe 2D <input checked="" type="checkbox"/> Aparat MALU <input checked="" type="checkbox"/> Aparat grubołukowy – łuk podniebienny <input checked="" type="checkbox"/> Aparat grubołukowy – łuk językowy <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały 2x4 metalowy <input checked="" type="checkbox"/> Szyna akrylowa ortodontyczna <input checked="" type="checkbox"/> Korektor drugiej klasy <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne Etap I <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana łuku zamki językowe indywidualne <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana zamka językowego indywidualnego <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne Etap II <input checked="" type="checkbox"/> Aparat System Benefit etap I <input checked="" type="checkbox"/> Aparat System Benefit etap II <input checked="" type="checkbox"/> Aparat ortodontyczny elastyczny <input checked="" type="checkbox"/> Zabieg separacji zębów <input checked="" type="checkbox"/> Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym częściowym <input checked="" type="checkbox"/> Przyklejenie zamka ortodontycznego metalowego <input checked="" type="checkbox"/> Przyklejenie zamka ortodontycznego kryształowego <input checked="" type="checkbox"/> Założenie łuku ortodontycznego <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały 2x4 estetyczny <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały 2x4 estetyczny I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Aparat stały 2x4 estetyczny II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki bezniklowe <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki bezniklowe I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Jeden łuk aparatu stałego zamki bezniklowe II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Retencja łuk retencyjny 1 ząb <input checked="" type="checkbox"/> Planowanie leczenia ortognatycznego <input checked="" type="checkbox"/> Płytkoproteza dziecięca <input checked="" type="checkbox"/> Płytkoproteza dziecięca I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Modele dla celów diagnostycznych łub planowania ortodonta <input checked="" type="checkbox"/> Płytkoproteza dziecięca II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Retencja łuk retencyjny 6 zębów <input checked="" type="checkbox"/> Aparat retencyjny pozycjoner <input checked="" type="checkbox"/> Aparat retencyjny zdejmowany wzmocniony stałym retainere <input checked="" type="checkbox"/> Badanie łukiem twarzowym i osadzenie w artykulatorze <input checked="" type="checkbox"/> Badanie łukiem twarzowym i osadzenie w artykulatorze z badaniem MDI <input checked="" type="checkbox"/> Łuki operacyjne do zabiegu ortognatycznego <input checked="" type="checkbox"/> Maski dziąsłowa Gradia <input checked="" type="checkbox"/> Maski dziąsłowa Gradia I Etap <input checked="" type="checkbox"/> Maski dziąsłowa Gradia II Etap <input checked="" type="checkbox"/> Sprężyna Sandera <input checked="" type="checkbox"/> Sztuczny ząb <input checked="" type="checkbox"/> Szynoproteza <input checked="" type="checkbox"/> Trainer elastyczny <input checked="" type="checkbox"/> Wymiana ligatur <input checked="" type="checkbox"/> Zalecenie maski twarzowej |
|---|--|---|

Stomatologia estetyczna

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące **usługi wraz z materiałami**:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Likwidacja diastemy – za każdy zab | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów metodą zewnętrzną – 1 strzykawka | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów metodą zewnętrzną – zestaw dodatkowy higienistka |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zęba metodą wewnętrzną – 1 zabieg | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów Laser – Smile 1 łuk | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów lampa Beyond 1 łuk zębowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie grupy zębów metodą zewnętrzną – 1 łuk zębowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów Laser – Smile 2 łuki | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów lampa Beyond 2 łuki zębowe |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów metodą zewnętrzną – zestaw dodatkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów Laser – Smile uzupełnienie | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie grupy zębów metodą zewnętrzną – 1 łuk zębowy za pomocą lampy LE |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Wybielanie zębów metodą zewnętrzną – 1 strzykawka higienistka | |

Stomatologiczne badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej)

Usługa obejmuje wykonanie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, na skierowanie Lekarza z ww. placówek, następujących usług:

- RTG punktowe zdjęcie zęba

Gwarancja

Pacjentowi przysługuje **24 miesięczna gwarancja** na ostateczne wypełnienia zachowawcze zastosowane w zębach stałych. Warunkiem jej uzyskania jest realizacja w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED wizyt kontrolnych co najmniej 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu, oczyszczanie zębów z kamienia i osadu oraz fluoryzacja 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, przestrzeganie zaleceń Lekarza stomatologa, utrzymywanie stanu higieny jamy ustnej wg zaleceń Lekarza stomatologa i/lub higienistki.

Uwaga:

Gwarancji **nie podlegają** stany powstałe w wyniku: nieprzestrzegania zalecanych wizyt kontrolnych i profilaktycznych, nieprzestrzegania zaleceń Lekarza stomatologa, urazów mechanicznych, nieszczęśliwych wypadków, braków zębowych w odcinkach bocznych (brak stref podparcia), starcia patologicznego (bruksizmu) lub innych zaburzeń czynnościowych narządu żucia, fizjologicznego zaniku kości i zmian w przyzębiu, współistniejących schorzeń ogólnych mających wpływ na układ stomatognatyczny (cukrzyca, osteoporoza, padaczka, przebyta radioterapia i chemioterapia), wypełnień traktowanych jako tymczasowe (np. założonych do czasu wykonania pracy protetycznej).

Usługa Stomatologia Medium Dental – **nie obejmuje** usług wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.